

広島市優良技能者表彰推薦書（事業所用）

別紙2

令和 年 月 日

広島市長様

〒

所在地

事業所名

事業所代表者名

電話番号

(担当部署： 担当者名： )

広島市優良技能者表彰の被表彰候補者として、次の者を推薦いたします。

1 被表彰候補者

ふりがな		生年 月日	大・昭・平 . . . (満 歳) ※令和8年6月1日時点で40歳以上(障害者はこの限りではない)
氏名		住所	(〒 - ) ※被表彰候補者の現住所を記載してください。

入社日 又は異動日	従事 年数	事業所名	事業所所在地(市町村名) ※本市民間事業所が対象	職務内容 ※事務職・管理職以外が対象	日本標準職業分類 による分類		
					大分類	中分類	小分類
昭/平/令 .							
昭/平/令 .							
昭/平/令 .							
昭/平/令 .							
昭/平/令 .							
昭/平/令 .							
対象となる従事年数の合計 ※本市民間事業所において、同一の職業に通算20年以上従事していること。 ただし、障害者及び高齢者については、通算10年以上。 ※令和8年6月1日時点で、本市事業所において、その職業に従事していること。					(月数は切捨)  年		

2 推薦理由